

H. Puebla de Zaragoza a _____ de _____ de _____

ASUNTO: **Solicitud Práctica Clínica I**

D7 " @ -G; I =@@ FAC'Jâ NEI 9N'89`@5 F5`7-GB9FCG
Director de la Facultad de Medicina
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

PRESENTE.

DRA. MARTHA ELBA GONZÁLEZ MEJÍA

Coordinadora de Práctica Clínica

Facultad de Medicina BUAP

El que suscribe: C. _____, alumno inscrito en la Facultad de Medicina con número de matrícula: _____

Por este conducto reciba un cordial saludo y al mismo tiempo, con el respeto que usted se merece, hago solicitar una plaza para cursar la asignatura: **MEDM 267 PRÁCTICA CLÍNICA I** para el periodo: _____ . Ya que hago constar que he cumplido con los requisitos que se solicitan para esta asignatura.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

Firma: _____

Nombre: _____

ALUMNO